

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
婦產科門診手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

大德，您好！這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

1. 手術一般併發症及副作用：感染，過敏反應，嚴重失血，任何肢體或器官失去功能，肺栓塞，肢端麻痺，偏癱，腦部受損，心臟停止甚至死亡。有心肺疾患或合併其他內科疾患者為高危險群，應於門診主動告知醫師。
2. 過敏反應--產生類休克狀態而須急救。
3. 過度緊張造成過度換氣症候群。
4. 與麻醉有關之併發症--極少數有過敏反應，心肌傳導受損，心跳過緩，停止，休克痙攣，舌頭麻木，昏迷木僵，顫動等等。
5. 大量出血：伴隨輸血性危險包括輸血感染，溶血性輸升反應，血量負荷過大，鬱血性心衰竭，肺水腫，輸血性抗宿主反應，體溫過低，檸檬酸鹽中毒(肝功能差者尤甚)，酸血症，血鉀過高，輸血後紅斑，風疹塊，皮膚搔癢，呼吸窘迫及出血等併發症。
6. 其他_____
7. 替代方案：這個手術(或醫療處置)的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術(或醫療處置)，可能會有危險，請與醫師討論您的決定

子宮頸錐狀切除併發症：

- (1) 術中(立即性)，術後(延遲性)子宮頸出血，嚴重時須作子宮頸縫合術或輸血。
- (2) 子宮頸狹窄、受傷，造成往後懷孕子宮頸閉鎖不全甚至早產，無法足月妊娠。
- (3) 直腸或膀胱損傷。
- (4) 骨盆腔蜂窩組織炎。
- (5) 懷孕時作子宮頸錐狀切除：出血量多而且容易流產。
- (6) 替代方案：抹片追蹤，但抹片準確度不高。

巴氏腺管囊腫造口手術併發症：

- (1) 復發率：部分會發生(因為陰道開口處關閉或纖維化)。(2)形成膿瘍，發燒。
- (3)替代方案：改用抗生素治療但易復發

尖頭濕疣切除及電燒併發症：

- (1) 復發率：部分會發生(尤其是患者有免疫抑制疾病之病患)
- (2) 傷口癒合不良，後續細菌感染，嚴重疼痛，傷口滲液等等(糖尿病或合併內科疾患者傷口較不易癒合)，應於門診主動告知醫師。
- (3)替代方案：改用藥膏塗抹，有一定復發率(約3成)

子宮頸切片檢查，腫瘤切片檢查(子宮頸癌肉或其他腫瘤)併發症：術中及術後出血，傷口感染滲透液等等。(替代方案：觀察、追蹤)

輸卵管結紮術併發症(若使用腹腔鏡式結紮，請再參閱腹腔鏡手術並發症)：

- (1) 併發症---包括感染、發燒、輸卵管繫膜出血、輸卵管積血血腫、骨盆腔疼痛、再次懷孕(30~80%)

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
婦產科門診手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

為子宮外孕)、輸卵管扭轉、膀胱或腸道受損、屢管形成及日後發生輸卵管積水等等。

(2) 全身麻醉、有骨盆腔手術病史者、有骨盆腔發炎病史者、肥胖及糖尿病患者易有併發症。
手術當中若發現有嚴重骨盆腔黏連，甚至須改用剖腹開刀方式。

(3) 死亡率：極少發生。

(4) 失敗率Pomeroy式：極低。

(5) 替代方案：改用避孕器、避孕藥或先生結紮

子宮內避孕器並發症：感染、腹部疼痛、子宮穿孔、避孕器潛入腹腔、子宮內外懷孕、骨盆腔炎、不孕症、腸道受損、對避孕器成份如銅過敏等等。(替代方案：如您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

子宮擴括術(含流產手術)：

(1) 極少數子宮頸受損可能造成受孕困難，子宮頸閉鎖不全甚至早產。

(2) 極少數子宮內膜受損，可能造成阿休曼式症候群(子宮內膜腔沾粘，經血量減少甚至無月經，受孕困難，不孕症。即使懷孕也容易有復發性自發性流產)

(3) 極少數感染:子宮內膜炎，輸卵管炎，骨盆腔發炎，不完全流產。流產後敗血症，嚴重可致休克死亡。

(4) 極少數子宮穿孔併發內出血，嚴重可致休克死亡。極少數子宮穿孔，腸道損傷併發腹膜炎，腹腔膿瘍，而須剖腹探查，甚至腸道之人工造口。

(5) 嚴重出血、須要輸血，伴隨輸血的危險。包括:

a. 輸血感染--愛滋病、B型肝炎、C型肝炎、寄生蟲感染等。

b. 溶血性輸血反應--發燒、畏寒、胸背痛、嘔吐、血壓降低、急性腎衰竭等。

c. 血量負荷過大、鬱血性心衰竭、肺水腫、輸血性宿主反應、體溫過低、檸檬酸鹽中毒、酸血症、血鉀過高、輸血後紅斑、風疹塊、皮膚搔癢、呼吸窘迫及出血等併發症。

(6) 神經損傷:如股骨神經，股外側皮神經受損造成下肢無力或感覺異常。

(7) 組織傷害: 子宮頸裂傷，子宮內膜受損，子宮下段穿孔。子宮穿孔合併腸嵌入，出血休克，臨近臟器受傷。情況嚴重時甚至須緊急施與腹腔鏡或剖腹探查(若術後3~4天仍有異常腹痛現象，應儘快回醫院作詳細評估)。

(8) 易造成子宮破裂的情況:之前接受過子宮頸手術(如圓錐切除)，放射線治療，疤痕性子宮，嚴重子宮內黏連等會限制子宮頸及子宮腔體擴張，有時需要腹腔鏡協助。

(9) 術後子宮腔積血合併下腹痛，無月經。

(10) 其他偶發之病變。

(11) 替代方案：(這個手術(或醫療處置)的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術(或醫療處置)，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

(1) 子宮鏡擴括術：子宮內膜抽吸。(2)流產手術：服用流產藥物(<7週)

以上手術(或醫療處置)若您決定不施行這個手術(或醫療處置)，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
婦產科門診手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

檢查前停／用藥指示（未依指示停／用藥，可能造成無法執行檢查）

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素E、輔酶Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莪朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等
2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

說明醫師：_____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

本人(或家屬) _____ 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

與病人之關係：_____ 其他：_____

病人(或家屬)：_____ (簽章) 時間:西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

見證人(如無見證人得免填載)：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載